

Cerere pentru reconfirmarea calității de metodist
al Inspectoratului Școlar Județean Bihor

Către Inspectorul Școlar General,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă)
în str. nr. , bl, sc etaj, ap,
telefon: e-mail:
cadru didactic titular pe postul/catedra de la
unitatea de învățământ:
....., gradul didactic ..., obținut în anul....., solicit
continuarea activității în calitate de profesor metodist, specialitatea
....., în anul școlar 2020-2021.

Menționez că am îndeplinit funcția de profesor metodist la specialitatea
....., în anul școlar 2019-2020 și îndeplinesc condițiile
cumulative menționate în **procedura operațională** privind “Selecția cadrelor didactice în
vederea ocupării funcției de metodist al IȘJ Bihor, an școlar 2020-2021”.

Data

Semnătura